| E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDIVIA<br>Nit: 891.982.129-7 | | | |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTE DE EGRESO: | OP 11462 | Fecha: | Oct.30/2025 |

2025 10 30 ******5,170,000**

**DIAZ PARDO ANDROCLE

****** CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/L.**********

| | | | |
|---|---|---|---|
| Proveedor: | DIAZ PARDO ANDROCLE | Nit/CC: | 1.104.419.130 |
| | | **Vr Pagado:** | **5,170,000** |
| No Fact.: | 1 | | |
| Fecha Fact.: | Oct.30/2025 | | |
| Fact.Ref: | | | |
| Cta. Banco: | 07 -50300004436 | Cheque: | |
| | | Vr Cheque: | 5,170,000 |
| Vr Letras: | CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/L. | | |
| Observaciones: | PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EBS MES DE OCTUBRE 2025 | | |

**VALORES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vr. Bruto: | 5,500,000 | Vr. Iva: | 0 |
| Vr. Retención: | 0 | Vr.Estampillas: | 330,000 |
| Vr. Rete-Iva: | 0 | Vr. Descuento: | 0 |
| N-Crédito: | 0 | Vr.NETO: | 5,170,000 |

**IMPUTACION CONTABLE**

| Cuenta | Nit | Centro De Costos | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 1 10 06 06 | | | 5,170,000.00 CR |
| 2 4 90 55 02 | 1,104,419,130 | | 5,170,000.00 DB |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| Vigencia | Unid Eje | Rubro | Valor |
|---|---|---|---|
| 2025 | 2.3.2.02.02.009.01 | Proyectos Equipos Basicos en Salud | 5,500,000.00 |
| | | **Total:** | **5,500,000.00** |

**MARISELA COROMOTO AVENDAÑO**
***Gerente***

**LIGIA AMPARO ARANGO SILVA**
***Subdirectora Administrativa***

DIAZ PARDO ANDROCLE
***Firma y Sello Beneficiario***

Elaboro:LIGIA Imprime: LIGIA
Fecha Sistema:31/10/2025
Hora:8:03:20

**Empresa:** ESE HOSPITAL VALDIV **Nit:** 891982129
**Usuario:** LIGIA AMPARO ARANGO SILVA

**4 de Noviembre de 20.**
**Dirección IP:**

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** martes, 04 de noviembre de 2025 - 3:45 PM

## Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado | **Detalle** | Verificación | Confirmación

**Bancolombia NIT 890903938-8**
ESE HOSPITAL VALDIV
**NIT:** 891982129
**FECHA:** 04/11/2025

| | |
|---|---|
| **Entidad** | BANCOLOMBIA |
| **Producto Beneficiario** | 68181116751 |
| **Identificación Beneficiario** | 1104419130 |
| **Tipo de Identificación** | 1 |
| **Nombre del Beneficiario** | ANDROCLE DIAZ |
| **Tipo de Producto** | Ahorros |
| **Tipo de Transacción** | 37 |
| **Valor** | 5,170,000.00 |
| **Oficina de Entrega** | 0 |
| **Referencia** | |
| **Lugar de Pago** | |
| **Número de Celular** | |
| **Fecha Aplicación** | 2025/10/31 |
| **E-mail** | |
| **Identificación del Autorizado** | |
| **Estado del Pago:** | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA |

Regresar

**CUENTA DE COBRO N° 1 -2025**

Valdivia- Antioquia, 31 de octubre de 2025

**LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE VALDIVIA - ANTIOQUIA**
NIT 891982129-7

**DEBE A:**
ANDROLCE DIAZ PARDO
C.C. 1.104.419.130 DE SAN MARCOS -SUCRE

**LA SUMA DE:**
CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000)

**POR CONCEPTO DE:**

Pago N° 1 correspondiente al periodo comprendido entre el 16 de octubre de 2025 y el 31 de octubre de 2025 de conformidad con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 155–2025** cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **MÉDICO** PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN SALUD TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA ANT, EN ARAS DE **CONTINUAR** CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO LA RESOLUCIÓN NRO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

Por favor consignar a la Cuenta de Ahorros N° 68181116751 de Ahorros Bancolombia.

Adjunto informe y soportes correspondientes.

Aplicar tabla de retención de asalariados según Art. 383 y 387 del estatuto tributario

Atentamente,

**ANDROCLE DIAZ PARDO**
Medico
Equipo Básico de Atención en Salud
Valdivia - Antioquia

| INFORME DE ACTIVIDADES N° 1 | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO **MÉDICO** PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN SALUD TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA ANT, EN ARAS DE **CONTINUAR** CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN NRO 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. |
| **N° DEL CONTRATO:** | 155 - 2025 |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | ANDROCLE DIAZ PARDO |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | 1.104.419.130 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | 16 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** | 16 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | 16 DEOCTUBRE– 30 DE OCTUBRE DE 2025. |

| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD DESCRITA EN EL CONTRATO** | | **DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** |
| 1. | Identificar las condiciones de Salud de los miembros de la familia y los hogares haciendo uso de los dispositivos médicos asignados. | Durante el periodo en el cual inicié labores de campo me encargué de evaluar las condiciones de salud de los miembros de diversas familias en la comunidad. Utilicé los dispositivos médicos asignados, tales como termómetros, fonendo, oxímetros de pulso y otros dispositivos de medición para obtener datos precisos sobre su estado de salud.<br>Este proceso implicó realizar una revisión sistemática de cada individuo, tomando signos vitales como la temperatura, la presión arterial, la saturación de oxígeno y el ritmo cardíaco, así como preguntar sobre síntomas recientes que pudieran indicar enfermedades.<br>El objetivo principal fue obtener una visión clara pero también especifica del estado de salud de los miembros de cada hogar, con el fin de identificar posibles riesgos o problemas de salud no detectados previamente. Esta información es clave para planificar |

| | | |
|---|---|---|
| | | intervenciones preventivas, promover la educación sobre salud y mejorar el bienestar de la comunidad. |
| **2.** | Gestionar la prestación de los servicios de salud (Promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina). | Durante este periodo, participé activamente en la gestión y prestación de servicios de salud enfocados en la promoción de la salud, educación, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, siempre atendiendo a las necesidades especificas de cada paciente. Mi trabajo consistió en evaluar clínicamente a los pacientes para identificar sus condiciones de salud y determinar el tipo de atención más adecuado, coordinando su canalización a las diferentes modalidades disponibles, ya sea atención extramural, intramural en prestadores primarios o complementarios, o mediante telemedicina.<br>Realicé un seguimiento cercano y personalizado, ajustando los planes de tratamiento según la evolución clínica y las necesidades de cada paciente. Trabajé de manera colaborativa con otros profesionales del equipo de salud para asegurar que la atención fuera integral y de calidad, buscando siempre mejorar el bienestar de quienes atendemos. |
| **3.** | Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto en salud pública. | Participe activamente en inducir la demanda de servicios relacionados con los eventos prioritarios en salud pública, así como aquellos que representan un alto impacto para la comunidad. Esto implicó identificar, a través de la vigilancia epidemiológica y el contacto directo con la población, las necesidades emergentes de atención y promoción, y fomentar la participación de la comunidad para que accediera oportunamente a los servicios de salud disponibles.<br>Incentive a los pacientes y sus familias a acudir a las consultas, programas de prevención y campañas de vacunación, con el fin de disminuir la incidencia y prevalencia de enfermedades que afectan significativamente la salud pública. Este trabajo colaborativo con el equipo de salud permitió fortalecer la respuesta comunitaria y mejorar la cobertura y efectividad de las intervenciones prioritarias. |

| | | |
|---|---|---|
| **4.** | Gestionar el traslado a instituciones a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente a partir de lo identificado en la atención de salud. | Durante el periodo de atención, se mantuvo la vigilancia constante para identificar a personas que requirieran remisión urgente a instituciones de salud, a partir de la evaluación clínica y el seguimiento realizado. |
| **5.** | Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. | las consultas médicas realizadas en este periodo permitieron la educación para la salud de manera personalizada, adaptada a las necesidades y condiciones clínicas de cada usuario. La orientación incluyó temas relacionados con la promoción de la salud, prevención de enfermedades, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de autocuidado, así como recomendaciones específicas para el cuidado del entorno y la familia. Estas acciones se llevaron a cabo en el marco de la atención integral, buscando fortalecer el empoderamiento del paciente frente a su estado de salud y fomentar estilos de vida saludables. |
| **6.** | Realizar las atenciones por ciclo de vida del programa de promoción y mantenimiento de la salud. | En este periodo se realizaron atenciones integrales en el marco del Programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud, orientadas a los diferentes ciclos de vida: primera infancia, infancia, adolescencia, adultez y vejez. Estas atenciones incluyeron la evaluación del estado de salud general, la identificación de factores de riesgo, el seguimiento de condiciones priorizadas y la implementación de intervenciones de prevención primaria y secundaria, de acuerdo con los lineamientos del programa.<br>Se llevaron a cabo valoraciones médicas que permitieron orientar acciones específicas según la etapa del ciclo vital, incluyendo control del crecimiento y desarrollo, salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, salud mental y seguimiento de personas mayores. Cada atención se acompañó de educación en salud y recomendaciones personalizadas, contribuyendo a la continuidad del cuidado y al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios. |
| **7.** | Realizar búsqueda activa de usuarios inasistentes a los programas de promoción y mantenimiento de la salud que cuenta la ESE, garantizando la atención por el Equipo Básico de Salud. | Se realizo la búsqueda activa de usuarios que no asistieron a las actividades programadas dentro del Programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud ofrecido por la ESE. Esta labor se llevó a cabo mediante la revisión de bases de datos, listados de |

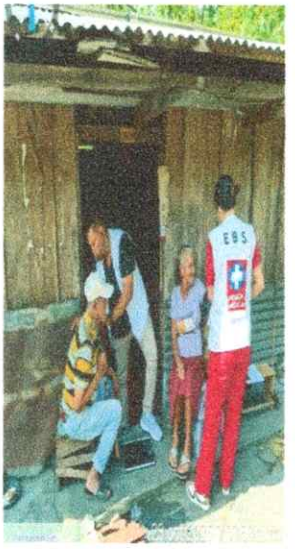
| | | |
|---|---|---|
| | | inasistencias y coordinación con el equipo de referencia y contrarreferencia, identificando usuarios pendientes de controles por ciclo de vida, seguimiento de condiciones crónicas, vacunación, salud materno-perinatal, entre otros. |
| **8.** | Apoyar a las brigadas y jornadas de salud estipuladas por las zonas de caracterización por equipo básico de atención en salud. | Durante el mes, se brindó apoyo integral a las brigadas y jornadas de salud organizadas en las zonas de caracterización asignadas al equipo básico de atención en salud. se participó activamente en un total de 1 jornada, en la cual se desarrollaron actividades orientadas a la promoción de la salud, prevención de enfermedades, tamizajes para detección temprana de condiciones prioritarias y atención básica a la población. este trabajo en campo permitió fortalecer el vínculo con la comunidad, facilitar el acceso a los servicios de salud y sensibilizar a los usuarios sobre la importancia del autocuidado y la adherencia a los tratamientos.<br>este trabajo en campo permitió fortalecer el vínculo con la comunidad, facilitar el acceso a los servicios de salud y sensibilizar a los usuarios sobre la importancia del autocuidado y la adherencia a los tratamientos. además, se coordinó con el equipo multidisciplinario para garantizar una atención integral y oportuna, contribuyendo asi a mejorar los indicadores de salud en las zonas intervenidas.<br>Puerto Valdivia 22 de octubre atención médica a 10 pacientes<br>La Habana 23 de octubre atención medica a 21 pacientes.<br>El nevado: 28 de octubre de 2025<br>atención médica a 19 pacientes<br>El pital: 31 de octubre de 2025. |
| **9.** | Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores. | Durante este mes participé en la formulación del plan integral de cuidado primario a nivel individual, familiar y comunitario, fundamentado en los resultados obtenidos de la caracterización de la población atendida. Este plan contempló la identificación de necesidades específicas de salud y la articulación de diversas intervenciones a desarrollar tanto dentro del sector salud como en colaboración con otros sectores relacionados.<br>El proceso incluyó la priorización de acciones dirigidas a la prevención, promoción, |

| | | |
|---|---|---|
| | | tratamiento y seguimiento, garantizando una atención integral y continua. |
| **10.** | Brindar apoyo en la lectura de los exámenes de laboratorio y en el ordenamiento del tratamiento de los usuarios que realicen las atenciones de acuerdo a la necesidad del mismo. | **VEREDA LA HABANA**. Como médico, brindé apoyo en la interpretación de los resultados de los exámenes de laboratorio, asegurando una adecuada comprensión de los mismos para orientar el manejo clínico de los pacientes. Con base en estos resultados y en la evaluación clínica, participé en el ordenamiento y ajuste del tratamiento de los usuarios, garantizando que las intervenciones médicas respondieran a las necesidades específicas de cada paciente. Este trabajo permitió optimizar la atención, mejorar la eficacia terapéutica y promover una recuperación más rápida y segura. |
| **11.** | Diligenciar las historias clínicas en formato físico y/o en el sistema que se menaje en la entidad con el usuario establecido por la institución. | Como médico, me encargué de diligenciar las historias clínicas de los pacientes, tanto en formato físico como en el sistema digital que utiliza la entidad, asegurando que la información registrada fuera completa, precisa y actualizada. Este proceso se realizó con cada usuario atendido, siguiendo los lineamientos establecidos por la institución para garantizar la correcta documentación de la atención médica. La adecuada gestión de las historias clínicas permitió mantener un registro integral que facilita el seguimiento clínico, la continuidad de la atención y la toma de decisiones basadas en información confiable. |
| **12.** | Realizar la activación de las rutas de atención en salud estipuladas por las EAPB y municipales y realizar seguimiento de las mismas. | Como médico, participé en la activación de las rutas de atención en salud establecidas por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y los programas municipales, asegurando que los pacientes accedieran oportunamente a los servicios correspondientes según su condición clínica. Además, realicé un seguimiento continuo de estas rutas para garantizar la correcta derivación, atención y continuidad en los diferentes niveles de atención. Este proceso contribuyó a optimizar la gestión de casos, mejorar la calidad del servicio y asegurar que los pacientes recibieran la atención integral que requieren. |
| **13.** | Realizar procedimientos que estén acorde a su perfil. | Como médico, realicé procedimientos clínicos y médicos que se encuentran dentro de mi |

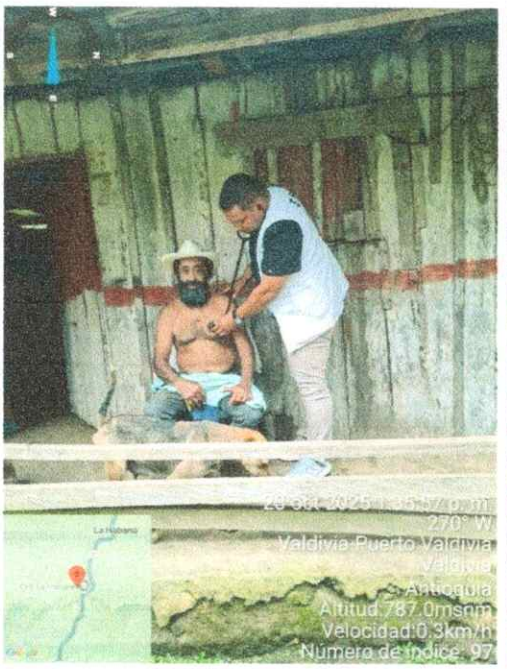
| | | |
|---|---|---|
| | | perfil profesional, asegurando siempre el cumplimiento de los protocolos establecidos y las normas de seguridad. Estos procedimientos incluyeron, según las necesidades de los pacientes, la toma de signos vitales, exploración física detallada, aplicación de tratamientos básicos, administración de medicamentos, realización de curaciones y otros procedimientos autorizados. Mi objetivo fue brindar una atención segura, efectiva y humanizada, ajustada a las condiciones particulares de cada paciente, contribuyendo así a su recuperación y bienestar. |
| **14.** | Las demás inherentes al objeto del contrato. | Además de las actividades descritas, se realizaron todas las demás funciones y responsabilidades inherentes al objeto del contrato, asegurando el cumplimiento integral de las obligaciones asignadas. Esto incluyó tareas adicionales relacionadas con la atención médica, coordinación con el equipo de salud, seguimiento de pacientes y cualquier otra actividad necesaria para garantizar la prestación eficiente y efectiva de los servicios estipulados |

**ANDROCLE DIAZ PARDO**
C.C. N° 1.104.419.130 SAN MARCOS
Dirección: Plaza principal valdivia.
Teléfono: 3115189350

| **ANEXO No. 1 MATERIALES Y EQUIPOS DE PRODUCCIÓN UTILIZADOS** | |
|---|---|
| **MATERIALES UTILIZADOS:** | |
| **EQUIPOS DE PRODUCCION UTILIZADOS:** | Para el cumplimiento del Contrato no se utilizan plataformas |

| ANEXO<br>EVIDENCIA DE ENTREGA DE PRODUCTOS | |
|---|---|
| 1.<br>2. TEMA - ACTIVIDAD - PRODUCTO | |
| **ACTIVIDAD N°** | **EVIDENCIA** |
| 1 |    ATENCION DOMICIALIRIA EN VEREDA LA HABANA FECHA. 23-10-2025 |
| 2 |    LECTURA DE LABORATORIO VEREDA LA HABANA FECHA, 23-10-2025 |

| | | |
|---|---|---|
| |  | LECTURA DE LABORATORIOS VEREDA LA HABANA 23-10-2025 |
| 4 |  | SOCIALIZACION DE EQUIPOS BASICOS 21-10-2025 |
| 10 | | |

| | |
|---|---|
| **12** |  <br>ATENCION DOMICILIARIA INDIVIDUAL FECHA 23-10-2025 |
| **13** |  <br>JORNADA DE SALUD VEREDA EL NEVADO 28-10-2025 |
| **FIRMA CONTRATIST** | **ANDROCLE DIAZ PARDO**<br>C.C. N° 1.104.419.130 de SAN MARCOS<br>Dirección: Plaza principal valdivia.<br>Teléfono: 3115189350 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1104419130 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | ANDROCLE DIAZ PARDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | SAN MARCOS | DEPARTAMENTO | SUCRE |
| DIRECCIÓN | PALO ALTO | TELÉFONO | 3128185 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | 1749306997 | TIPO DE PLANILLA | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | octubre | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | | 2025/10/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | 999443328 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 352.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 352.000 | $ 0 | $ 352.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 352.000** | **$ 0** | **$ 352.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 275.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 275.000 | $ 0 | $ 0 | $ 275.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 275.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 275.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 53.600 | $ 53.600 | $ 0 | $ 0 | $ 53.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 53.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 53.600** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

# Certificación
## Bancaria

Lunes, 21 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDROCLE DIAZ PARDO identificado(a) con CC 1104419130, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 68181116751 | 2017-08-23 | Activo | ***** |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosyspechoso@bancolombia.com.co

E.S.E Hospital
San Juan de Dios
Valdivia

NIT. 891.982.129-7

| Acta de supervisión | |
|---|---|
| Acta de avance número | 1 |
| Consideración previa | Que de conformidad con el Estatuto de contratación acuerdo No 09 de octubre de 2024 en su Título VI articulo 46 **interventoría y supervisión del contrato**: *La ESE ejercerá la interventoría o supervisión de todos los contratos celebrados a través de funcionarios de planta o de persona natural o jurídica contratada para efecto, desarrollando la interventoría técnica, financiera, contable administrativa jurídica en los términos de ley 1474 de 2011 o la que lo modifique adicione o sustituya* corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión. |
| Modalidad de selección | Convocatoria directa |
| **Número y objeto del contrato:** | CONTRATO No CPS155-2025 ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN SALUD – TIPO EBS RURAL EN EL MUNICIPIO DE VALDIVIA ANT, EN ARAS DE CONTINUAR CON EL APOYO A LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO DE LA SALUD LEY 100 DE 1993, EN EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA APS, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EBS GARANTIZANDO EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD DE LA COMUNIDAD RURAL DEL MUNICIPIO DE VALDIVIA, DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN NRO. 0000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL*** |
| **Plazo** | Del 16 de octubre del 2025 al 31 de diciembre del 2025 |
| **Valor** | VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($27.500.000) |
| **Registro presupuestal No.** | 2.3.2.02.02.009.01 PROYECTOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD |
| **Contratante** | |
| E.S.E | Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia |
| Representante legal: | MARISELA AVENDAÑO |
| Cedula de Ciudadanía: | 39.275.787 |
| Nit: | 891982129-7 |
| **Contratista** | |
| Nombre | ANDROCLE DIAZ PARDO |
| Cédula de ciudadanía | 1.010.139.745 |
| **Concepto de supervisión** | |

E.S.E Hospital San Juan de Dios Valdivia

NIT. 891.982.129-7

Que analizado el informe de actividades presentados por el contratista ANDROCLE DIAZ PARDO *se pudo verificar que cumplió con las actividades programas en el periodo desde el 16* ***de octubre al 30 de octubre 2025*** *dando cumplimiento al objeto contractual* con respecto a prestar sus servicios para la E.S.E Hospital San Juan de Dios del Municipio de Valdivia, Antioquia, haciendo las siguientes actividades

- Identificar las condiciones de Salud de los miembros de la familia y los hogares haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.
- Gestionar la prestación de los servicios de salud (Promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).
- Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto en salud pública.
- Gestionar el traslado a instituciones a instituciones de salud de personas que requieran remisión urgente a partir de lo identificado en la atención de salud.
- Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.
- Realizar las atenciones por ciclo de vida del programa de promoción y mantenimiento de la salud.
- Realizar búsqueda activa de usuarios inasistentes a los programas de promoción y mantenimiento de la salud que cuenta la ESE, garantizando la atención por el Equipo Básico de Salud.
- Apoyar a las brigadas y jornadas de salud estipuladas por las zonas de caracterización por equipo básico de atención en salud.
- Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.
- Brindar apoyo en la lectura de los exámenes de laboratorio y en el ordenamiento del tratamiento de los usuarios que realicen las atenciones de acuerdo a la necesidad del mismo.
- Diligenciar las historias clínicas en formato físico y/o en el sistema que se menaje en la entidad con el usuario establecido por la institución.
- Realizar la activación de las rutas de atención en salud estipuladas por las EAPB y municipales y realizar seguimiento de las mismas.
- Realizar procedimientos que estén acorde a su perfil.
- Las demás inherentes al objeto del contrato.

| ***Especificaciones del avance*** | | | |
|---|---|---|---|
| ***Valor del Contrato $27.500.000*** | ***Valor del avance*** | ***Valor por ejecutar*** | ***Porcentaje de cumplimiento*** |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Acta No. 1*** | ***$5.500.000*** | ***$22.000.000*** | ***20%*** |

*Concepto del supervisor y porcentaje de avance*
***Certificación de interventoría para el pago***

*Analizados los soportes entregados por el Contratista, y verificado la cuenta de cobro No.* ***001 del 16 de octubre al 30 de octubre 2025****, presentada por el contratista se autoriza el desembolso al contratista por la suma de* ***CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000).*** *Se verifica planilla de pago de la seguridad social No* ***1749306997*** *por valor de $680.600 correspondiente a: - salud: periodo octubre -2025 arl mes de octubre de 2025*
Se deja constancia que el avance de las actividades contratadas, se encuentra dentro de las expectativas y requerimientos de la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS del Municipio de Valdivia, las cuales fueron plasmadas en el contrato de la referencia; en consecuencia, se autoriza el pago de la contraprestación pactada por las partes y establecida en el acta de supervisión.

Estado porcentual del contrato de prestación de servicios número **CPS155 -2025**.

| | |
|---|---|
| Porcentaje de ejecución del contrato | 20% |
| Porcentaje por ejecutar | 80% |

*En constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) dias del mes de octubre de 2025.*

Deiver Sierra

**DEIVER AGUSTÍN SIERRA LÓPEZ**
**C.C: 1.214.468.333**
**COORDINADOR MEDICO**
*Supervisor*

# E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - VALDI

VALDIVIA

NIT: 891.982.129 - 7

## OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 7192

**FACTURA PROVEEDOR No. FP 1** Fecha: **Oct.30/2025**

Señor(es): **DIAZ PARDO ANDROCLE**

Nit: **1.104.419.130-** Valor: **5,170,000.00**

Dirección: **CL 28 CR 12 B68 BRR CAMPO NUEVO, 70708**

Concepto: **PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA EBS MES DE OCTUBRE 2025**

| VALORES DOCUMENTO | | | |
|---|---|---|---|
| **Vr. Exento:** | 5,500,000.00 | **Vr. Gravado:** | |
| **Vr. IVA:** | | **Vr. Retención:** | |
| **Vr. ReteIVA:** | | **Vr. Timbre:** | |
| **Vr. Estampilla:** | 330,000.00 | **Vr. Dscto. Gravado:** | |
| **Vr. Dscto. Exento:** | | **Vr. Neto:** | 5,170,000.00 |
| Son: **CINCO MILLONES CIENTO SETENTA MIL PESOS M/L.#** | | | |

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

| CODIGO RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|---|---|---|
| 232020200901 | Proyectos Equipos Basicos en Salud | 5,500,000.00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**IMPUTACION CONTABLE**

| CUENTA | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 24905502 | Servicios Asistenciales | | 5,170,000.00 |
| 73130214 | Convenio c.d.i. cooperacion y asociac | 5,500,000.00 | |
| 24072203 | Estampillas Adulto Mayor 4% | | 220,000.00 |
| 24072202 | Estampillas Pro Cultura 2% | | 110,000.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elaborado Por

Autorizado

Revisado